



ORGANISMO DI MEDIAZIONE "MEDI" DELL'ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI ED ESPERTI CONTABILI DEL TRIBUNALE DI NAPOLI

ISCRITTO AL N.142 DEL REGISTRO TENUTO PRESSO IL MINISTERO DELLA GIUSTIZIA CON P.D.G. 7/1/ 2011 E SUCC.MOD.

SEDE : PIAZZA DEI MARTIRI, 30 - 80121-NAPOLI - 081/7643787 - SEDE TRIBUNALE 081/562.46.51

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO BASE PER MEDIATORE PROFESSIONISTA

Sede: ODCEC Napoli, Piazza dei Martiri, 30

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residenza _____ n. _____ CAP _____

Comune _____ Prov. _____

Tel _____ Fax _____ Cell. _____

E-mail _____

E-mail PEC _____

Commercialista iscritto all'Ordine ODCEC di _____

Altro Ordine professionale _____ sede di _____

Oppure Laurea in _____ università _____

Dati identificativi per emissione fattura elettronica:

Cognome\Nome o Ragione sociale _____

Via _____ Cap _____ Città _____

Cod.fisc. _____

P.I.V.A _____

Codice

destinatario _____ Pec: _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare al "corso base per mediatore professionista"(54 ore), consapevole che: - la presente domanda deve pervenire al protocollo della sede dell'ODCEC di Napoli Piazza dei Martiri n°30 a mezzo e-mail all'indirizzo: organismo.medi@odcec.napoli.it

-l'accesso al corso avviene secondo l'ordine cronologico di pagamento della quota di partecipazione -la presenza al corso, per non meno di n. 50 ore, è obbligatoria a pena di esclusione;

- l'attestato verrà rilasciato previa verifica delle presenze e superamento della prova finale di valutazione;

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 D. P. R. 28.12.2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a COGNOME NOME

NATO/A a il codice fiscale

consapevole delle sanzioni penali previste, ai sensi e per gli effetti degli artt. 48 e 76 del D. P. R. 28.12.2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, e delle previsioni dell'art. 75 del medesimo D. P. R.

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti richiesti dalla legge ed essere iscritto/a all'Ordine di della circoscrizione del Tribunale di o di essere in possesso della laurea

in conseguita presso l'Università di

- Allega copia documento di riconoscimento in corso di validità (no patente europea);

- Autorizza alla pubblicazione del proprio nominativo sul sito dell'Ordine.

Si autorizza al trattamento dei dati D. Lgs. 196/2003

Data

Firma Dichiarante



80121 - Napoli - Piazza dei Martiri, 30 - tel 081/7643787 - Tribunale tel. 081/562.46.51

http: www.odcec.napoli.it - e-mail: formazione.medi@odcec.napoli.it

e-mail-PEC: medi@odcecnapoli.it - codice fiscale - P. Iva 05936561215